



Департамент социальной защиты населения  
Владимирской области  
*Государственное казенное учреждение социального  
обслуживания Владимирской области*  
«Владимирский социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних»

Отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями

**Программа**  
**социально-психологической**  
**реабилитации детей с**  
**расстройствами аутистического**  
**спектра (РАС)**

«Радужное детство»

Владимир, 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГКУСО ВО «Владимирский  
социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних»

\_\_\_\_\_ И.Ф. Карташова  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019

**Составители:**

Шаймарданова Ирина Алмарисовна, педагог-психолог отделения  
реабилитации детей с ограниченными возможностями,  
Володченко Анна Ивановна, заведующий отделением организационно-  
методической работы

Рассмотрено на заседании методического объединения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019  
Председатель МО \_\_\_\_\_ Н.И. Балашова

## *1. Постановка проблемы*

Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС) представляют собой исключительно полиморфную группу, что проявляется как в клинических, так и в психолого-педагогических особенностях. Основными диагностическими признаками РАС являются качественные нарушения социального взаимодействия, вербальной и невербальной коммуникации и ограниченные, стереотипные и повторяющиеся паттерны интересов, поведения и видов деятельности. Эти особенности затрудняют социальную адаптацию ребенка.

Особенный характер аутистических расстройств проявляется прежде всего в том, что признаки нарушения развития обнаруживаются во всех психических функциях, в развитии нервной системы и в некоторых особенностях соматического развития.

Ведущим дизонтогенетическим механизмом при РАС является асинхрония развития, при которой некоторые функции развиваются задержано, некоторые – патологически ускоренно, однако, в тех, которые формально развиваются в срок, как правило, отмечаются качественные изменения.

Таким образом, дети с РАС особенно нуждаются в психолого-педагогической помощи: коррекции нарушенного развития, создании специальных условий воспитания и обучения с целью максимальной интеграции ребенка в общество.

В настоящее время существует широкий спектр методических подходов на одном полюсе которого директивные поведенческие подходы (классический АВА по Ловаасу; ТЕАССН), на другом – развивающие эмоционально-ориентированные подходы (эмоционально-смысловой подход по О.С. Никольской, «Floortime» С. Гринспена и С. Уидер), между этими полюсами – отработка основного ответа (pivotal response treatment, PRT) и различные сочетания поведенческих и развивающих подходов. Следует отметить, что все современные подходы в коррекционной работе с детьми с РАС требуют максимальной индивидуализации и учета потребностей каждого ребенка в реабилитационном процессе.

Программа «Радужное детство» построена на использовании эмоционально-смыслового, деятельностного подхода, на включении детей с РАС в разные виды игровой и развивающей деятельности, разные по содержанию, уровню сложности и степени социального опосредования.

## ***II. Цель и задачи программы***

**Цель программы** – оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с расстройствами аутистического спектра и их семьям, направленной на гармоничное и всестороннее развитие личности ребенка, максимально возможную социализацию и последующую интеграцию в общество.

### **Задачи:**

- преодоление негативизма при общении и установлении контакта с ребенком;
- смягчение сенсорного и эмоционального дискомфорта;
- создание эмоционально положительного настроения;
- повышение активности ребенка в процессе общения со взрослыми и детьми;
- преодоление трудностей в организации целенаправленного поведения;
- преодоление отрицательных форм поведения (агрессия, негативизм);
- формирование произвольной регуляции деятельности (умение действовать по инструкции, образцу, формирование навыков самоконтроля, формирование интереса к конечному результату своих действий);
- развитие целенаправленных предметно-практических действий;
- развитие социально-адаптивных функций, коммуникативных навыков (приветствовать других людей, прощаться, соблюдать правила поведения, выполнять требования взрослых);
- оказание психолого-педагогической помощи родителям в целях создания благоприятных условий для проведения коррекционной работы с ребенком в домашних условиях.

## ***III. Принципы реализации программы***

- комплексности – коррекционное воздействие должно быть направлено на весь комплекс нарушений, в работе с ребенком принимает участие не только педагог-психолог, но и логопед, специалист по социальной работе;
- максимальной опоры на различные анализаторы, т.к. формирование высших психических функций представляет собой сложный процесс организации функциональных систем (зрительной, кинестетической, двигательной и т.д.);
- опоры на сохранные звенья нарушенной функции, поскольку опора на не пострадавшие звенья деятельности осуществляется на новых компенсаторных началах;

- постепенного усложнения заданий и речевого материала с учетом «зоны ближайшего развития»;
- психологической комфортности – коррекционная работа с детьми строится на основе доброжелательности, поддержки, с учетом его желаний, интересов и предпочтений;
- вариативности – детям предоставляется возможность выбора материалов, видов активности, информации, способа действий.

#### ***IV. Целевая группа***

Программа рассчитана на детей с расстройствами аутистического спектра - получателей социальных услуг отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями.

#### ***V. Ожидаемые результаты***

Занятия будут способствовать уменьшению психоэмоциональной напряженности, тревожности, агрессивности аутичного ребенка, формированию механизмов аффективной регуляции поведения, развитию коммуникативных функций, повышению психического тонуса и активности.

#### ***VI. Система программных мероприятий***

В рамках программы в работе с детьми данной группы выделены **разделы**, которые могут быть реализованы несколькими специалистами:

- социально-эмоциональный раздел (приобретение социального опыта, становление способности к взаимодействию) – реализует педагог-психолог / специалист по комплексной реабилитации (реабилитолог);
- коммуникативно-речевой раздел (обретение способности к коммуникации) – логопед / учитель-дефектолог;
- психомоторный раздел (развитие системы целостных двигательных актов) – специалист по комплексной реабилитации (реабилитолог) / инструктор-методист по адаптивной физкультуре
- познавательный раздел (развитие чувственного опыта, становление общего интеллекта) – педагог-психолог/специалист по комплексной реабилитации (реабилитолог) / учитель-дефектолог.

*Направления коррекции социально-эмоционального развития ребенка с аутизмом:*

- \* - выделение себя из окружающей среды;
- \* - допуск другого человека в свое пространство;

- \* - становление социального взаимодействия;
- \* - способность конструктивно влиять на окружающую среду;
- \* - способность к социальному поведению (умение управлять своими действиями и поведением).

*Направления коррекции коммуникативно-речевого развития:* развитие довербальной коммуникации, понимания речи, развитие речи на уровне первых слов, комбинации слов, предложений, связной речи и альтернативных методов коммуникации.

Коррекционная работа в рамках *психомоторного развития* несовершеннолетнего предполагает предоставление аутичному ребенку определенной физической нагрузки для поддержания психофизического тонуса, нормального развития мышечной и опорно-двигательной системы и снятия психоэмоционального напряжения.

*Направления коррекции познавательного развития:* обогащение чувственного опыта, формирование представлений о предмете и его свойствах, связях между предметами, а также о последовательности, причине и следствии действий и событий.

Построение хода занятий отвечает следующим **требованиям:**

- создание коммуникативных ситуаций;
- последовательная смена различных видов деятельности;
- использование рациональных сочетаний различных приемов;
- постепенное усложнение форм работы.

Работа с родителями в рамках программы включает следующие виды деятельности:

- изучение опыта семейного воспитания, имеющихся проблем и достижений;
- формирование педагогической культуры, обучение родителей умениям взаимодействовать с ребенком, понимать его сигналы и потребности;
- оказание консультативной помощи в организации занятий с ребенком дома.

## ***VII. Оценка эффективности реализации программы***

Оценка эффективности реализации программы проводится с использованием различных диагностических методик, подобранных специалистами в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка.

Главным диагностическим критерием является наблюдение за ребенком с РАС в свободной игре и в ходе коррекционных занятий. Основными параметрами наблюдения за детьми с РАС являются (автор: И.И. Мамайчук):

- *эмоционально-поведенческие особенности*: контакт, активность ребенка, эмоциональный тонус, оценка ребенком своего поведения и успехов;
- *особенности работоспособности*: динамика продуктивности ребенка в процессе занятий, истощаемость, переключаемость внимания;
- *особенности развития познавательных процессов*: ориентировочно-исследовательская деятельность, понимание обращенной речи и использование речи, особенности целенаправленного поведения.

На основании дифференцированной оценки параметров наблюдения за ребенком может осуществляться промежуточный и итоговый анализ эффективности реализации программы.

## *VI. Список использованной литературы*

1. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст). – М., 2007.
2. Барбера М.Л. Детский аутизм и вербально-поведенческий подход. Пер. с англ. – Екатеринбург, 2014.
3. Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей. – М., 2003.
4. Волкмар Ф.Р., Вайзнер Л.А. Аутизм. Практическое руководство для родителей, членов семьи и учителей. Книги 1, 2, 3. Пер. с англ. – Екатеринбург, 2014.
5. Гринспен С., Уидер С. На ты с аутизмом (пер. с англ.). – М., 2013.
6. Купер Дж. О., Херон Т.Э., Хьюард У.Л. Прикладной анализ поведения. Пер. с англ. – М., 2016.
7. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика детского аутизма. – М., 1991.
8. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. – М., 1985.
9. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. – М., 2003.
10. Лебединский В.В., Бардышевская М.К. Аффективное развитие ребёнка в норме и патологии // Психология аномального развития ребёнка: хрестоматия в 2-х томах / под ред. В.В. Лебединского и М.К. Бардышевской. Т.2. – М., 2002. - С.588-681.
11. Манелис Н.Г., Хаустов А.В., Никитина Ю.В., Солдатенкова Е.Н. Ребенок с РАС идет в детский сад // Под ред. Н.Г.Манелис. – Воронеж, 2014.

12. Мелешкевич О.В., Эрц Ю.М. Особые дети. Введение в прикладной анализ поведения (АВА). – Бахрах-М, 2014.
13. Морозов С.А. Выявление риска развития расстройств аутистического спектра в условиях первичного звена здравоохранения у детей раннего возраста. Пособие для врачей. – Воронеж, 2014. 136
14. Морозов С.А. Комплексное сопровождение лиц с расстройствами аутистического спектра. – М., 2015.
15. Морозов С.А., Морозова Т.И., Белявский Б.В. К вопросу об умственной отсталости при расстройствах аутистического спектра. //Аутизм и нарушения развития, 2016, 14, №1, с.9-18.
16. Морозов С.А., Морозова Т.И. Клинический полиморфизм и вариативность образования детей с аутизмом //Аутизм и нарушения развития, 2016, 14, №4, с.3-9.
17. Морозов С.А., Морозова Т.И. Воспитание и обучение детей с аутизмом. Дошкольный возраст. – М., 2017.
17. Морозов С.А., Морозова С.С., Морозова Т.И. Некоторые особенности ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра. //Аутизм и нарушения развития, 2017, 15, №2, с.19-31.
18. Морозова С.С. Коррекционная работа при осложнённых формах детского аутизма. Части I и II. – М., 2004.
19. Морозова С.С. Аутизм: коррекционная работа при тяжёлых и осложнённых формах. – М., 2007.
21. Морозова С.С. Основные аспекты использования АВА при аутизме. – М., 2013.
20. Никольская О.С. Особенности психического развития и психологической коррекции детей с ранним детским аутизмом. Автореф. дисс. канд. психол. наук. – М., 1985.
21. Никольская О.С. Аутизм лечится общением. – Аутизм и нарушения развития. 2016, Т.14, №4(53). – С.35-38.
22. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребёнок. Пути помощи. – М., 2007.
23. Никольская О.С., Малофеев Н.Н. Игра в пространстве современной культуры: взгляд дефектолога. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2016, №8. – С.11-15.
24. Питерс Т. От теоретического понимания к педагогическому воздействию. Пер. с англ. – СПб, 1999.
25. Расстройства аутистического спектра у детей (под ред. Н.В.Симашковой) – М., 2013.

Характеристика параметров наблюдений за детьми (автор: И.И. Мамайчук)

Параметры наблюдений	ОЦЕНКИ			
	0	1	2	3
<i>Эмоционально – поведенческие проблемы</i>				
Контакт	Контакт полностью отсутствует.	Контакт возможен при глубокой заинтересованности ребенка (например, чтобы дали ребенку игрушку, берет психолога за руку).	Контакт избирательный и неустойчивый (например, вступает в контакт только в присутствии матери. Уходит от контакта, когда психолог о чем-то просит ребенка).	Контакт возможен, но интенсивность и длительность его зависят от настроения и состояния ребенка.
Активность	Отсутствует интерес к занятию. Стереотипии, погруженность в свои мысли.	Избирательная активность. Например, увидев «любимые игрушки», проявляет активность, стереотипно с ними манипулируя.	Проявляет интерес к беседе родителей с психологом. Проявляет интерес к игрушкам, манипулирует с ними, но быстро пресыщается, переключается на другие задания.	Проявляет интерес к занятию, но тревожен, напряжен, чувствителен к тону голоса, вопросу.
Эмоциональный тонус и эмоциональные проявления	Недифференцированное отношение к различным ситуациям. Неадекватные эмоции: стойкий негативизм, аффективность, лабильность и пр. Возможны аутоагрессивные реакции	Избирательное отношение к ситуации, но с выраженным проявлением негативизма, наличие аффективности при изменении ситуации	Напряженность в процессе общения и деятельности. Страхи, возможны бурные аффективные проявления при неудовлетворении потребности	Осторожность, повышенная тормозимость или, наоборот, повышенная расторможенность, возбудимость. При неудачах может проявлять обидчивость, аффективность
Оценка своего поведения	Преимущественно полевое поведение без признаков	Частое проявление аффективности (немотивирован	На замечание реагирует, но проявляет напряженность,	Чувствителен к оценкам и мнениям окружающих.

	критичности	ные крики, двигательное беспокойство). На замечание не реагирует	страх, двигательное беспокойство	Напрягается при замечаниях. На поощрение реагирует без выраженных эмоциональных проявлений
<b>Особенности работоспособности</b>				
Динамика продуктивности ребенка в процессе занятия	Отсутствует. Ребенок может быть сосредоточен на каком-то аффективно значимом действии (раскачивание, прыжки, постукивания). Или наоборот, проявляет импульсивность, несдержанность, нецеленаправленно хватается предметы	Неупорядоченная, хаотичная деятельность в процессе занятий. Недлительное сосредоточение на инструкции	Замедленный или ускоренный темп при выполнении отдельных заданий	Вначале занятий темп может быть замедленный, но постепенно увеличивается. Или наоборот, ускоренный темп в начале занятий, а к концу занятий темп нормализуется
Переключаемость и устойчивость внимания	Слабая. Склонность к застреванию при выполнении аффективно значимых заданий	Наблюдается склонность к застреванию на предыдущих действиях, но способен к переключению внимания при значимом задании	Наблюдается застревание на предыдущих действиях	Выраженных признаков инерции не прослеживается
<b>Познавательная активность</b>				
Ориентировочная деятельность	Выраженная псевдоактивность при полном отсутствии рационального анализа объекта. Сниженная активность при непродуктивном поиске	Ослабленная направленность на объекты, примитивные, стереотипные манипуляции с игрушками	Проявляет интерес к объектам, предварительно разглядывает их, но направленность поиска ослаблена	Активные целенаправленные манипуляции с предметами.
<b>Речевая деятельность</b>				
Экспрессивная речь	Полное отсутствие внешней речи, на высоте	Имеется набор коротких стереотипных фраз.	Развернутая речь, но трудности диалога	

	аффекта произносит редкие слова или фразы	Наблюдаются эхолалии. Не пересказывает даже короткий текст. Отсутствуют развернутые фразы		
--	--	--	--	--